

専門部会補助金申請書

理事長	会計部長
	

平成_____年_____月_____日

所属施設 _____

所属部署 _____

氏名 _____ (印)

1. 出席日時 平成_____年_____月_____日

2. 開催場所 _____

3. 出席部会 血液浄化部会 体外循環部会
 人工呼吸器部会 医療機器安全管理部会

4. 申請距離

出発地 和歌山市内 和歌山市
 橋本市 橋本市
 田辺市 田辺市
 新宮市 新宮市

会計部記載欄 支給額 _____ ¥

支給日 平成_____年_____月_____日

尚、当該補助金は和歌山県臨床工学技士会専門部会に出席した会員は当会の定める地域に準じた定額の補助金の請求が可能であり、出発地点は所属施設からとする